



PREMIO “FLORENCE”

O.P.I. Campobasso-Isernia

ALLEGATO C

AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL ORIGINALE (Art.47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ in via _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Che la copia della tesi di laurea in Infermieristica(L/SNT1) conseguita in data ______ dal titolo _____ e con votazione finale di ____

È CONFORME ALL'ORIGINALE IN MIO POSSESSO.

- La presente dichiarazione è resa ai sensi dell art.2, comma 2, del D.P.R. 403/98 e dell art.19 del D.P.R. 445/2000.

LUOGO E DATA _____

Si allega copia di un documento di identità.

IL DICHIARANTE _____

